



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBA DE TORMES  
(Salamanca)

---

**SOLICITUD DE PROGRAMA "COMO EN CASA"**

**Datos del solicitante:**

Nombre y Apellidos:		
Domicilio:	Nº:	Municipio:
C.P.:	Provincia:	
NIF/CIF:	Teléfono:	

**SOLICITA:**

Inclusión como beneficiario de la distribución y preparado de comidas a domicilio del PROGRAMA "COMO EN CASA" comprometiendome a pagar 2,40 € por cada comida.

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA VALORAR TU SITUACION DE NECESIDAD**

- Certificado de empadronamiento de la unidad familiar
- Fotocopia del D.N.I.
- Justificante del cobro de pensión u otros ingresos
- Contrato de alquiler de la vivienda o recibo de alquiler
- Informe de salud (a cumplimentar por el D.U.E en el centro de salud)

En Alba de Tormes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDESA –PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBA DE TORMES.**

